

**Declaration and Power of Attorney For Patent Application**  
**Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht**  
**German Language Declaration**

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

**VERFAHREN UND  
INFORMATIONSSYSTEM ZUR  
DURCHFÜHRUNG EINER KLINISCHEN  
STUDIE AN EINEM PATIENTEN**

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am 09.02.2005 unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des PCT-Vertrags PCT/EP2005/050553 und am \_\_\_\_\_ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschliesslich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

**METHOD AND INFORMATION  
SYSTEM FOR PERFORMING A  
CLINICAL STUDY ON A PATIENT**

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on 09.02.2005  
 as United States Application Number or PCT International Application Number  
PCT/EP2005/050553 and was amended on \_\_\_\_\_ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

# German Language Declaration

## Prior foreign applications Priorität beansprucht

			<u>Priority Claimed</u>	
<u>10 2004 008 194.8</u>	<u>DE</u>	<u>18.02.2004</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Number)	(Country)	(Day Month Year Filed)	Yes	No
(Nummer)	(Land)	(Tag Monat Jahr eingereicht)	Ja	Nein
<u>10 2004 052 473.4</u>	<u>DE</u>	<u>28.10.2004</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Number)	(Country)	(Day Month Year Filed)	Yes	No
(Nummer)	(Land)	(Tag Monat Jahr eingereicht)	Ja	Nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Yes	No
			Ja	Nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Yes	No
			Ja	Nein

Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

(Application Serial No.)  
(Anmeldeseriennummer)

(Filing Date D, M, Y)  
(Anmeldedatum T, M, J)

(Status)  
(patentiert, anhängig,  
aufgegeben)

(Status)  
(patented, pending,  
abandoned)

(Application Serial No.)  
(Anmeldeseriennummer)

(Filing Date D, M, Y)  
(Anmeldedatum T, M, J)

(Status)  
(patentiert, anhängig,  
aufgegeben)

(Status)  
(patented, pending,  
abandoned)

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

## German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Customer No. 30596

And I hereby appoint

Telefongespräche bitte richten an:  
(Name und Telefonnummer)

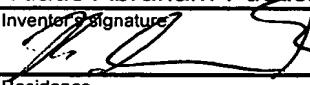
Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Ext. \_\_\_\_\_

Postanschrift:

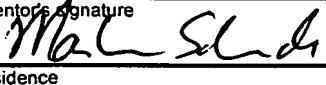
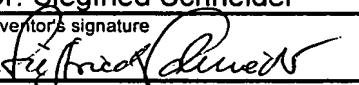
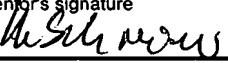
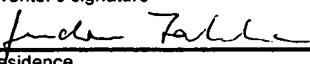
Send Correspondence to:

Harness, Dickey & Pierce Plc.  
11730 Plaza America Drive, Suite 600 20190 Reston, VA UNITED STATES OF AMERICA  
Telephone: +1 703 668 8000 and Facsimile +1 703 668 8200  
or  
**Customer No. 30596**

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders: <b>Klaus Abraham-Fuchs</b>	Full name of sole or first inventor: <b>Klaus Abraham-Fuchs</b>
Unterschrift des Erfinders	Datum
 <span style="float: right;">Date 31/06</span>	
Wohnsitz	Residence
<b>Erlangen, DEUTSCHLAND</b>	<b>Erlangen, GERMANY</b>
Staatsangehörigkeit	Citizenship
<b>DEUTSCH</b>	<b>GERMAN</b>
Postanschrift	Post Office Address
<b>Graslitzer Str. 17</b>	<b>Graslitzer Str. 17</b>
91058 Erlangen	91058 Erlangen
DEUTSCHLAND	GERMANY
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): <b>Dr. Eva Rumpel</b>	Full name of second joint inventor, if any: <b>Dr. Eva Rumpel</b>
Unterschrift des Erfinders	Datum
 <span style="float: right;">Date 27.06.2006</span>	
Wohnsitz	Residence
<b>Erlangen, DEUTSCHLAND</b>	<b>Erlangen, GERMANY</b>
Staatsangehörigkeit	Citizenship
<b>DEUTSCH</b>	<b>GERMAN</b>
Postanschrift	Post Office Address
<b>Anton-Bruckner-Str. 16</b>	<b>Anton-Bruckner-Str. 16</b>
91052 Erlangen	91052 Erlangen
DEUTSCHLAND	GERMANY

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Voller Name des dritten Miterfinders: <b>Markus Schmidt</b>		Full name of third joint inventor: <b>Markus Schmidt</b>
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature  Date <b>19 Jun 06</b>
Wohnsitz <b>Nürnberg, DEUTSCHLAND</b>	Residence <b>Nürnberg, GERMANY</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DEUTSCH</b>	Citizenship <b>GERMAN</b>	
Postanschrift <b>Bucherstr. 39a 90419 Nürnberg DEUTSCHLAND</b>	Post Office Address <b>Bucherstr. 39a 90419 Nürnberg GERMANY</b>	
Voller Name des vierten Miterfinders: <b>Dr. Siegfried Schneider</b>	Full name of fourth joint inventor: <b>Dr. Siegfried Schneider</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature  Date <b>18 June 06</b>
Wohnsitz <b>Erlangen, DEUTSCHLAND</b>	Residence <b>Erlangen, GERMANY</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DEUTSCH</b>	Citizenship <b>GERMAN</b>	
Postanschrift <b>Kulmbacher Str. 33 91056 Erlangen DEUTSCHLAND</b>	Post Office Address <b>Kulmbacher Str. 33 91056 Erlangen GERMANY</b>	
Voller Name des fünften Miterfinders: <b>Horst Schreiner</b>	Full name of fifth joint inventor: <b>Horst Schreiner</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature  Date <b>18 July 2006</b>
Wohnsitz <b>Fürth, DEUTSCHLAND</b>	Residence <b>Fürth, GERMANY</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DEUTSCH</b>	Citizenship <b>GERMAN</b>	
Postanschrift <b>Erlanger Str. 63 90765 Fürth DEUTSCHLAND</b>	Post Office Address <b>Erlanger Str. 63 90765 Fürth GERMANY</b>	
Voller Name des sechsten Miterfinders: <b>Dr. Gudrun Zahlmann</b>	Full name of sixth joint inventor: <b>Dr. Gudrun Zahlmann</b>	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature  Date <b>19 July 06</b>
Wohnsitz <b>Neumarkt, DEUTSCHLAND</b>	Residence <b>Neumarkt, GERMANY</b>	
Staatsangehörigkeit <b>DEUTSCH</b>	Citizenship <b>GERMAN</b>	
Postanschrift <b>Johann-Mois-Ring 15a 92318 Neumarkt DEUTSCHLAND</b>	Post Office Address <b>Johann-Mois-Ring 15a 92318 Neumarkt GERMANY</b>	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).